



**Комісія з питань охорони здоров'я, соціального захисту  
населення та гуманітарних питань**

**Гуманітарна комісія**

Реєстрація депутатів від : 12.09.18

№ п/п	Депутат	№ пульта	Реєстрація
1	Войцехівський Олег Георгійович	5	Зареєстровано
2	Духневич Олена Олександрівна	9	Зареєстровано
3	Зубро Оксана Василівна	11	Зареєстровано
4	Мартинюк Ігор Вікторович	16	Зареєстровано
5	Рудченко Юрій Володимирович	24	Відсутній
6	Станчик Станіслав Мечиславович	29	Відсутній

**ПІДСУМКИ РЕЄСТРАЦІЇ**

Загальна кількість - 6

Загальна кількість зареєстрованих депутатів - 4

**Кворум:**

**Наявний**

(Наявний / Відсутній)

**Секретар**

(підпис)



Україна

**КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів**

**Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань**

**ВИСНОВОК**

за результатами розгляду питання

*Про гербовість фінансування об'єктів закладів  
освіти за рахунок здійснення державної гостини  
міського дорожнього*

**Зауваження:**

*[Handwritten signature]*

**Доручення:**

*[Handwritten signature]*

**Рекомендації:**

*взяти до відома*

*[Handwritten signature]*

Голова комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

Секретар комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

*12.09.18*

дата



Україна

**КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів**

**Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань**

**ВИСНОВОК**

за результатами розгляду питання

*Про правомірність функціонування закладу  
охорони здоров'я на території ЧРП*

**Зауваження:**

*[Handwritten signature]*

**Доручення:**

*[Handwritten signature]*

**Рекомендації:**

*зняти з розгляду за пропозицією  
Раїси Чубової О.І.*

*[Handwritten signature]*

Голова комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*О. Духовенко*  
прізвище, ініціали

Секретар комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*О. Зубро*  
прізвище, ініціали

*12.09.18*  
дата



Україна

КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів

Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань

ВИСНОВОК  
за результатами розгляду питання  
Про Програму розвитку медичної галузі Коростишівської ОТГ на 2018-2022 роки  
(проект 9)

Зауваження:

*[Handwritten signature]*

Доручення:

*[Handwritten signature]*

Рекомендації: Взяти проект Програми до відома з  
рекомендацією розширювати до територій  
сесії та робити інші Квітневий ФП, Царівський ФП до  
території обслуговування.

*[Handwritten signature]*

Голова комісії (засідання) *[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

Секретар комісії (засідання) *[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

12.09.18  
дата



Україна

КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів

Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань

ВИСНОВОК

за результатами розгляду питання

*Отримання змін в законодавстві, що регулює  
методи охорони здоров'я, соц. захисту, освіти  
та культури*

Зауваження:

*[Handwritten signature]*

Доручення: *Велич Євгенія П.М.: на кожне засідання  
комісії призначати представника УПСН РДА*

*[Handwritten signature]*

Рекомендації: *інформацію брати до відома*

*[Handwritten signature]*

Голова комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

Секретар комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

*12.09.18*  
дата



Україна

**КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів**

**Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань**

**ВИСНОВОК**

за результатами розгляду питання

**Про внесення змін до штатного розпису комунальної установи «Інклюзивно-ресурсний центр» Коростишівської міської ради Житомирської області (проект 8)**

Зауваження:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Доручення:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендації: *проект рішення внести на розгляд ради і прийняти як рішення зі змінами: збільшити до 1(одної) шпалки оригіналі посаду завідувача господарством*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Голова комісії (засідання)

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_

підпис

*O. Дукмедь*  
\_\_\_\_\_

прізвище, ініціали

Секретар комісії (засідання)

*[Signature]*  
\_\_\_\_\_

підпис

*O. Зубро*  
\_\_\_\_\_

прізвище, ініціали

*12.09.18*

дата



Україна

КОРОСТИШІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОРОСТИШІВСЬКОГО РАЙОНУ ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
м.Коростишів

Постійна комісія міської ради  
з питань охорони здоров'я, соціального захисту населення та гуманітарних  
питань

ВИСНОВОК

за результатами розгляду питання

*про розширення колективного звернення*

Зауваження:

*[Handwritten signature]*

Доручення: *Висловлено Ю.М.: вивчити всебічно питання  
можливості забезпечення інвалідів з дитинства  
послугами психолога шляхом перемовин із РАДА*

*[Handwritten signature]*

Рекомендації:

*[Handwritten signature]*

Голова комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

Секретар комісії (засідання)

*[Handwritten signature]*  
підпис

*[Handwritten signature]*  
прізвище, ініціали

*12.09.18*  
дата